

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

Наименование общеобразовательной организации: _____

МБОУ "Средняя школа №2"
Андрева Светлана Леонидовна
ФИО родителя (законного представителя)

Дата 20.12.2022

Класс 8-а

Смена 1

Возраст детей 14-15 лет

Перемена 5

Приём пищи (завтрак, обед)

№ п/п	Что проверить?	Как оценить?			Комментарий к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
1.	Наличие двухнедельного циклического Меню, утверждённого руководителем образовательной организации	Есть, размещено на сайте школы <input checked="" type="checkbox"/>	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
2.	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	Есть, соответствует <input checked="" type="checkbox"/>	Есть, но не соответствует	Нет	
	Наименование блюд по меню	Холодная закуска <input checked="" type="checkbox"/>		Основное блюдо (мясное, рыбное и т.д.)	
		Гарнир <input checked="" type="checkbox"/>			
		1 блюдо <input checked="" type="checkbox"/>			
		Напиток <input checked="" type="checkbox"/>			
3.	Температура первых блюд	> 70 градусов С <input checked="" type="checkbox"/>	70-50 градусов С	< 50 градусов С	
4.	Температура вторых блюд	> 60 градусов С <input checked="" type="checkbox"/>	60-45 градусов С	< 45 градусов С	
5.	Полновесность порций	Полновесны <input checked="" type="checkbox"/>	Полновесны, кроме –	Указать вывод по меню и по факту	
6.	Визуальное количество отходов	< 30% <input checked="" type="checkbox"/>	30-60%	> 60%	
	холодных закусок	<input checked="" type="checkbox"/>			
	первых блюд	<input checked="" type="checkbox"/>			
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	<input checked="" type="checkbox"/>			
	гарниров	<input checked="" type="checkbox"/>			
	напитков	<input checked="" type="checkbox"/>			
7.	Спросить мнение детей по поводу вкуса блюд. (Если невкусно, то почему?)	Вкусно <input checked="" type="checkbox"/>	Не очень	Невкусно	
	холодных закусок	<input checked="" type="checkbox"/>			
	первых блюд	<input checked="" type="checkbox"/>			
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	<input checked="" type="checkbox"/>			
	гарниров	<input checked="" type="checkbox"/>			
	напитков	<input checked="" type="checkbox"/>			
8.	Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично <input checked="" type="checkbox"/>	Хорошо	Удовлетворительно	
	холодных закусок	<input checked="" type="checkbox"/>			
	первых блюд	<input checked="" type="checkbox"/>			
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	<input checked="" type="checkbox"/>			
	гарниров	<input checked="" type="checkbox"/>			
	напитков	<input checked="" type="checkbox"/>			
9.	Ваши предложения/пожелания/комментарии	<i>Размещение сайтов в будре.</i>			

Подпись родителя (законного представителя) _____

Андреева